

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 005/2024/SES/MT

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/15999

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 099/2023

A SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE torna público o REGISTRO DE PREÇOS das empresas abaixo relacionadas, nas quantidades indicadas abaixo, de acordo com a classificação obtida em cada lote, atendendo as condições, as especificações técnicas e as propostas oferecidas na licitação em epígrafe, regulamentada pelo edital e anexos, independentemente de transcrições, tudo conforme a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS disponível na íntegra para consulta na Coordenadoria de Processos de Aquisições e Contratos e no sítio eletrônico desta Secretaria (www.saude.mt.gov.br).

OBJETO: "registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos (lista 01), para atender as demandas do Hospital Estadual Santa Casa, Hospital Estadual "Lousite Ferreira da Silva", Hospital Regional de Alta Floresta "Albert Sabin", Hospital Regional de Cáceres "Dr. Antônio Fontes" e anexo, Hospital Regional de Colíder "Dr. Masamitsu Takano", Hospital Regional de Rondonópolis "Irmã Elza Giovanella", Hospital Regional de Sinop "Jorge de Abreu" e Hospital Regional de Sorriso, unidades vinculadas a Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso".

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320, FUNDO CANOAS, RIO DO SUL/SC - CEP: 89.163-554

REPRESENTANTE: MAICON CORDOVA PEREIRA

CPF: 015.886.939-70

RG: 3.242.195 SSP/SC

E-MAIL: altermed@altermed.com.br

EMPRESA: CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REP. LTDA

CNPJ: 05.106.015/0001-52

ENDEREÇO: RUA HERBENE, 471 - MESSEJANA - CEP: 60.842-120 - FORTALEZA. -CE

REPRESENTANTE: LORENA ARAÚJO DE ANDRADE

CPF: 002.787.923-24

RG: 2001010201202 SSP CE

E-MAIL: licitacao@callmedce.com.br

EMPRESA: CM HOSPITALAR S/A

CNPJ: 12.420.164/0001-57

ENDEREÇO: AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - DISTRITO EMPRESARIAL - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP 14072055

REPRESENTANTE: LORRAYNE MERHY ZANCANELLA ARIEDE

CPF: 482.692.078

RG: 50821213-3

E-MAIL: licitacoes@mafrahospitalar.com.br

EMPRESA: INPHARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43.607.262/0001-21

ENDEREÇO: RUA DAS CAMÉLIAS,230 - JD. LA SALLE - TOLEDO/PR

REPRESENTANTE: JEAN CARLOS PETRY

CPF: 063.086.819-03

RG: 8.651.599-7- SESP/PR

E-MAIL: inpharma_hospitalar@hotmail.com

EMPRESA: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

ENDEREÇO: ROD. JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO - SANTA EDWIRGES POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

REPRESENTANTE: RITA DE CÁSSIA SANCHES REZENDE

CPF: 011.905.086-21

RG: MG-8.721.249

E-MAIL: vendas@medcentercomercial.com.br

EMPRESA: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

ENDEREÇO: RUA JOÃO AMARAL DE ALMERIDA, Nº 100- CIDADE INDUSTRIAL - CEP: 81.170-520- CURITIBA-PR

REPRESENTANTE: JEFFERSON CAMPOS MASTALER

CPF: 037.193.609-89

RG: 8.882.893-3

E-MAIL: promefarma@promefarma.com.br

EMPRESA: GOLDENPLUS COM. DE MED.E PRODS. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 17.472.278/0001-64

ENDEREÇO: RUA DAS ROSEIRAS, Nº 50, CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP: 99.740-000

REPRESENTANTE: MARCELO MAROSTICA

CPF: 820.347.290-72

RG: 1076099215

E-MAIL: faturamento@goldenplus.net.br / licitacao@goldenplus.net.br

EMPRESA: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO LOURENÇO RIBEIRO, QD. 199, LT. 14, IND. MANSÕES, APARECIDA. DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.959-297

REPRESENTANTE: LUIS ALFREDO LIMA SILVA

CPF: 064.528.653-23

RG: 2008050283-5 SSPCE

E-MAIL: luis.alfredo@hospdrogas.com.br / licitacao@hospdrogas.com.br

EMPRESA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

ENDEREÇO: RUA DR. JOÃO CARUSO, Nº 2.115, INDUSTRIAL, ERECHIM/RS - CEP: 99.706-250

REPRESENTANTE: ANA PAULA SOARES

CPF: 039.515.330-13

RG: 1122674565 SSP/RS

E-MAIL: roselaine.s@inovamedhospitalar.com

EMPRESA: MAËVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 09.034.672/0001-92

ENDEREÇO: RUA 13, QD. 12, LT. 12, POLO EMPRESARIAL GOIÁS, ETAPA IV, APARECIDA DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.985-144

REPRESENTANTE: TOMAZ LOBO DE MELO FERNANDEZ

CPF: 036.323.111-02

RG: 04566769651 CNH

E-MAIL: licitacao3@maevehospitalar.com.br

EMPRESA: MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

ENDEREÇO: RUA TRÊS, Nº 283, PARQUE NORTE, VESPASIANO/MG - CEP: 33.200.000

REPRESENTANTE: AMANDA RODRIGUES ANDRADE

CPF: 089.070.166-07

RG: MG 10.735.62

E-MAIL: licitacao9@multifarma.com.br / licitacao2@multifarma.com.br

EMPRESA: M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.387.424/0001-70

ENDEREÇO: RUA 9, S/Nº, QD. 55-A, LT. 9, VILA BRASÍLIA, APARECIDA DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.911-080

REPRESENTANTE: RUBENS BATISTA MENDANHA

CPF: 068.277.449-90

RG: 89497361 SESP-PR

E-MAIL: licitacao@mmedicamentos.com.br / empenhos@mmedicamentos.com.br

EMPRESA: SOMA PR COMÉRCIO DE PROD. HOSP. LTDA

CNPJ: 00.656.468/0001-39

ENDEREÇO: RUA ANITA RIBAS, 410, BACACHERI, CURITIBA/PR - CEP: 82.520-60

REPRESENTANTE: LUIZ RENATO GAROFANI

CPF: 874.165.659-87

RG: 4.541.423-O

E-MAIL: licita2.pr@somahospitalar.com.br

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QTD.	EMPRESA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
05	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML FRASCO COM 120 ML.	XAROPE. GEOLAB	FRASCO	8.855	INOVAMED	6,38	56.494,90
03	ACETAZOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO	UNIÃO QUÍMICA	COMPRIMIDO	5.348	MAËVE	0,40	2.139,20

04	ACETILCISTEÍNA 100MG. INJETÁVEL. AMPOLA 3ML.	UNIÃO QUÍMICA	AMPOLA	40.480	MAËVE	2,91	117.796,80
06	ACETILCISTEÍNA 600 MG PÓ GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL. ENVELOPE COM 5 G.	GEOLAB	ENVELOPE	20.240	INOVAMED	0,85	17.204,00
08	ACICLOVIR 250 MG. PÓ LIÓFILO SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S. A	FRASCO-AMPOLA	15.180	CALL MED	6,31	95.785,80
09	ACICLOVIR CREME TÓPICO 5%, BISNAGA DE 10 G.	BRAINFARMA	BISNAGA	2.300	M MED	2,00	4.600,00
10	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, COMPRIMIDO.	BRASTERAPICA	COMPRIMIDO	89.700	GOLDENPLUS	0,04	3.588,00
12	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5 ML.	HYPOFARMA	AMPOLA	60.950	INPHARMA	0,82	49.979,00
15	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5 ML	HIPOLABOR	AMPOLA	108.675	MULTIFARMA	4,19	455.348,25
16	ÁCIDO TRANEXÂNICO 250MG, COMPRIMIDO	ZYDUS	COMPRIMIDO	8.165	MED CENTER	1,68	13.717,20
17	ADENOSINA 3MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2 ML.	HIPOLABOR	AMPOLA	27.140	GOLDENPLUS	10,85	294.469,00
18	ALBENDAZOL 400MG. COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	PRATI DONADUZZI CIA LTDA	& COMPRIMIDO	14.950	PROMEFARMA	0,41	6.129,50
19	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM NO MÍNIMO 10ML.	GEOLAB	FRASCO	4.888	ALTERMED	1,18	5.767,84
21	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 4000 UI. PÓ LIÓFILO OU SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO, FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA. *	CRHON EPIGEN	UNIDADE	4.393	HOSPDROGAS	20,24	88.914,32
22	ALOPURINOL 100 MG, COMPRIMIDO	DONADUZZ	COMPRIMIDO	6.900	MED CENTER	0,14	966,00
23	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO.	DONADUZZ	COMPRIMIDO	6.670	MED CENTER	0,25	1.667,50
24	ALTEPLASE 50 MG PO LIÓFILO FRASCO AMPOLA.	BOEHRINGER	FRASCO-AMPOLA	3.036	CM HOSPITALAR	2.611,48	7.928.453,28
25	AMBROXOL, 6MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 120 ML.	FARMACE	FRASCO	7.429	SOMAR/PR	R\$ 3,89	28.898,81
26	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO.	HIPOLABOR	COMPRIMIDO	1.794	CALL MED	0,09	161,46
28	AMIODARONA 100 MG, COMPRIMIDO.	GEOLAB	COMPRIMIDO	16.790	ALTERMED	0,43	7.219,70

31	ANLÓDIPINO, COMPRIMIDO	BESILATO	DE	10MG	BRAINFARMA	COMPRIMIDO 44.850	M MED	0,05	2.242,50
32	ANLÓDIPINO, COMPRIMIDO	BESILATO	DE	5MG	BRAINFARMA	COMPRIMIDO 80.500	M MED	0,03	2.415,00
33	ATENÓLÓL 25MG. COMPRIMIDO				DONADUZ	COMPRIMIDO 27.600	MED CENTER	0,04	1.104,00
34	ATENÓLÓL 50 MG COMPRIMIDO				PRATI DONADUZZ	COMPRIMIDO 24.380	MED CENTER	0,05	1.219,00
37	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1ML.				FARMACE	AMPOLA 55.775	INPHARMA	0,78	43.504,50

TOTAL
GERAL: R\$ 9.229.785,56

O prazo de vigência desta Ata será de 01 (um) ano, contado a partir da publicação do seu extrato no Diário Oficial do Estado, e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço mais vantajoso.

Cuiabá-MT, 5 de março de 2024.

GILBERTO GOMES FIGUEIREDO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 005/2024/SES/MT - PE Nº099/2023

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: d4d1f2b5

Consulte a autenticidade do código acima em https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar